

Geboortezorg

Zorginkoopbeleid 2026



[Over ons](#)

[Visie & zorgtransformatie](#)

[Inkoopkader](#)

[Minimale eisen](#)

[Digitalisering](#)

[Duurzaamheid](#)

[3 stappen contract](#)

[Wijzigingen](#)

[Contact](#)

Salland Zorgverzekeraar

Salland Zorgverzekeraar verzekert duurzame, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen in Nederland. Ook internationaal werkenden die tijdelijk in Nederland werken bieden we een passende zorgverzekering. Voor inwoners van gemeenten in de regio Salland met indicatie voor de Wet Langdurige zorg organiseren we de zorg die nodig is.

We bestaan al ruim 160 jaar als zelfstandige zorgverzekeraar in Deventer, in de regio Salland. De Sallandse mentaliteit zit in ons DNA: goede zorg regelen we gewoon, maar liever richten we ons op gezondheid. Onze zorg voor gezondheid is bedacht in de regio, maar niet beperkt tot een regio. We stimuleren en inspireren onze verzekerden om te werken aan hun gezondheid. Want voor een gezonde toekomst zorgen we samen.

Onderdeel van Salland Zorgverzekeraar zijn Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg en Salland Zorgkantoor.





Salland
Zorgverzekeraar



Salland
Zorgverzekeringen

Landelijke naturapolis met focus op inwoners in Overijssel en Gelderland.



HollandZorg

Landelijke combinatiepolis voor arbeidsmigranten en expats.



Salland **ZORG**
KANTOOR

Uitvoeringsorganisatie van de Wet langdurige zorg voor inwoners in Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst.

Visie op geboortezorg

Goede geboortezorg is van groot belang. Binnen de geboortezorgketen zijn verschillende disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij de zorgverlening aan de (aankomende) moeder en het (ongeboren) kind. Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat de vraag van de zwangere vrouw centraal staat en dat de zorg rondom deze vraag georganiseerd is. Daarbij voldoet de zorg aan een hoge kwaliteit, waarbij tegelijkertijd de toegankelijkheid, de continuïteit en de betaalbaarheid van zorg geborgd is. Goede integrale samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen is hierbij essentieel.

Al jaren wordt hard gewerkt aan het verbeteren en intensiveren van de samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals die betrokken zijn bij de zorg aan de zwangere vrouw en haar kind. Wij vinden dit een mooie ontwikkeling. Hoewel de laatste jaren mooie resultaten zijn behaald om op regionaal niveau alle onderdelen van de geboortezorgketen beter op elkaar aan te laten sluiten, kan in de samenwerking tussen de betrokken zorgprofessionals nog winst worden geboekt. Daarom zet Salland Zorgverzekeraar in op een verdere ontwikkeling van integrale samenwerking tussen de verschillende professionals binnen de geboortezorgketen.

Als zorgaanbieders ervoor kiezen om deze integrale samenwerking tussen verloskundigen, kraamverzorgenden en gynaecologen vorm te geven in een Integrale Geboortezorgorganisatie (IGO), dan steunt Salland Zorgverzekeraar dat. Wij geloven dat innovatie, preventie, substitutie en kwaliteit en doelmatigheid van zorg worden gestimuleerd bij intensieve inhoudelijke samenwerking, waarbij alle partijen samen financiële verantwoordelijkheid dragen.



Visie op geboortezorg

Ook van zorgaanbieders die zich niet verenigd hebben binnen een IGO verwachten wij dat integraal en nauw met elkaar wordt samengewerkt. Wij vinden het daarom belangrijk dat regionale verloskundig samenwerkingsverbanden (VSV's) zich de komende jaren verder doorontwikkelen en versterken tot stevige netwerkorganisaties. In 2025 en 2026 is hier al financiële ruimte voor via een ZonMw subsidie. De komende tijd wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) onderzocht of er na afronding van het stimuleringsprogramma van ZonMw tot structurele bekostiging van VSV's kan worden gekomen. Salland Zorgverzekeraar volgt deze ontwikkelingen nauwgezet.

Passende zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. De zorgvraag neemt toe en wordt steeds complexer. Daarnaast wordt het steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan deze toenemende zorgvraag kunnen voldoen. De toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg staat hierdoor onder druk. Een transformatie van de zorg is dringend nodig om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg te behouden én te verbeteren.

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) hebben partijen daarom afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is op de eerste plaats waardegedreven. Dat betekent dat de zorg effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, met een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte.

Visie op geboortezorg

Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Om meer zorg te kunnen blijven verlenen aan een groeiend aantal kwetsbare mensen is het, rekening houdend met de beperkingen aan de groei van menskracht in de zorg, van belang dat we gezondheidsproblemen voorkomen. Niet voor niets zijn er in het IZA en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) afspraken gemaakt om te werken aan een verdergaande inzet op gezondheidsbevordering en preventie.

Salland Zorgverzekeraar ondersteunt deze beweging. Wij vinden het van groot belang dat alle kinderen geboren worden in een gezonde samenleving, waarin onder meer de eerste 1000 dagen van een leven garant staan voor een kansrijke start. Het actieprogramma Kansrijke Start richt zich specifiek op kinderen die in een kwetsbare omgeving en omstandigheden geboren worden. Binnen deze aanpak is de geboortezorg een onmisbare schakel. In aanloop naar een mogelijke zwangerschap, tijdens zwangerschap en geboorte, maar ook daarna in de kraamperiode hebben professionals in de geboortezorgketen een belangrijke signalerende rol. Daarbij is niet alleen oog voor begeleiding in het zorgdomein, maar is aandacht voor sociaal-economische problematiek van kwetsbare zwangeren en gezinnen net zo belangrijk. Salland Zorgverzekeraar ziet daarom graag dat geboortezorgprofessionals nog meer de verbinding aangaan met lokale partners in het sociaal domein.

Visie op geboortezorg

Toegankelijkheid

De uitdagingen ten aanzien van de capaciteit waar de zorg in de volle breedte mee te kampen heeft, zijn ook al langere tijd zichtbaar in de geboortezorg. De signalen over capaciteitsproblemen nemen toe. De huidige zorgvraag is groter dan het aanbod. Er is, met verschillen per regio, een tekort aan kraamverzorgenden en gespecialiseerde verloskundigen, en er is onvoldoende plek in ziekenhuizen.

Met name de situatie in de kraamzorg is zorgelijk. We horen steeds vaker dat kraamvrouwen minder dan het geïndiceerde aantal uren kraamzorg kunnen krijgen. De aantrekkelijkheid om in de kraamzorgsector te werken, neemt af. De uitstroom van personeel is groter dan de instroom. De als gevolg hiervan toenemende krapte op de arbeidsmarkt zorgt ervoor dat kraamverzorgenden een hoge werkdruk (kunnen) ervaren. Daarnaast staat de solvabiliteit van een deel van de sector onder druk. Kortom: een transformatie is onvermijdelijk om de kraamzorg toekomstbestendig te maken en toegankelijk te houden voor ieder gezin die kraamzorg nodig heeft.

Om handen en voeten aan deze transformatie te geven, hebben zorgverzekeraars samen met Bo Geboortezorg een visie 'Toekomstbestendige kraamzorg' opgesteld, die zowel antwoord geeft op de urgente problemen van vandaag als op de lange termijn moet zorgen voor toekomstbestendige kraamzorg. In deze visie ligt een focus op wat de gewenste situatie is en welke transitie hiervoor nodig is. Om hier concreet invulling aan te geven is gezamenlijk met de branche een versnellingsagenda vastgesteld, die aan de hand van negen thema's beschrijft welke projecten nodig zijn voor toekomstbestendige kraamzorg. De uitwerking van deze thema's is het plan van aanpak voor de noodzakelijke transitie, die gerealiseerd moet zijn in 2030.

Visie op geboortezorg

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de gezamenlijke visie 'Toekomstbestendige kraamzorg' en geeft de komende jaren samen met alle relevante partijen uitvoering aan de versnellingsagenda.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat ieder gezin de noodzakelijke kraamzorg volgens de gestelde indicatie ontvangt en dat de kraamzorg wordt ingezet waar die het meest nodig is. Wanneer de capaciteit in een regio onder hoogspanning staat, vinden we het essentieel dat ten minste de toegang tot 24 uur fysieke kraamzorg gewaarborgd is. Dat betekent dat we in periodes van krapte van kraamzorgaanbieders verwachten dat regionaal binnen een kraamzorgsamenwerkingsverband (KSV) intensief met elkaar wordt samengewerkt, afspraken worden gemaakt en alle mogelijke inspanningen worden verricht om de beschikbare kraamzorgcapaciteit adequaat te verdelen.

Daarnaast vinden we het belangrijk dat blijvend wordt ingezet op het werven en opleiden van kwalitatief goed, nieuw personeel. Het opleiden van nieuwe kraamzorgverzorgenden vergt extra investeringen van kraamzorgaanbieders. Daarom bieden we binnen onze contractdifferentiatie kraamzorgorganisaties die zich volgens onze opleidingseisen aantoonbaar inspannen voor het opleiden van nieuwe binnen de door de NZa vastgestelde maximumtarieven een hogere vergoeding. Daarnaast stimuleren en faciliteren we een verdere inzet van digitale oplossingen als vervanging van fysieke kraamzorg.

Tenslotte verwachten we dat de per 2026 door de NZa vast te stellen, herijkte tarieven voor de geboortezorg ook een bijdrage gaan leveren aan de continuïteit van zorg en de toekomstbestendigheid van de sector.

Visie op geboortezorg

Digitalisering en innovatie

Om de kwaliteit van zorg te verbeteren, de zorg centraal rondom de vraag van de zwangere vrouw te organiseren en de geboortezorg in de toekomst voldoende toegankelijk te houden, wordt er steeds meer verwacht van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaat Salland Zorgverzekeraar de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren.

Salland Zorgverzekeraar is van mening dat een verdere digitalisering een bijdrage kan leveren aan de kwaliteit en toegankelijkheid van de geboortezorg, het bevorderen van de eigen regie en zelfmanagement en het aanbieden van passende geboortezorg. Wij stimuleren innovatie en de inzet van digitale technologie. Hoe een verdere inzet van digitalisering en innovatie de geboortezorg toekomstbestendig kan maken en de gezondheid, gezondheidszorg en de toegankelijkheid kan ondersteunen en/of verbeteren, willen we de komende jaren samen met de sector verder invullen.

Vermindering van administratieve lasten

Ondanks stappen die we de afgelopen jaren gezamenlijk met zorgaanbieders hebben gemaakt, wordt er nog steeds een groot aantal uren besteed aan onnodig administratief werk en kunnen de administratieve lasten en de regeldruk verder worden gereduceerd. Wij vinden het belangrijk dat u zo veel mogelijk tijd aan uw cliënten besteedt en dat u vooral in staat wordt gesteld om te doen waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom beperkt Salland Zorgverzekeraar de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk. Wij hanteren waar mogelijk standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruik maken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden.

Visie op geboortezorg

De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden.

Als het mogelijk en passend is, bieden wij u meerjarige overeenkomsten aan. Daarbij toetsen wij (contract)bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel'. Zinnig is wat bijdraagt aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. Radicaal simpel betekent dat we zo eenvoudig mogelijke oplossingen voor u kiezen.

Zorgcoördinatie

Zorgcoördinatie ondersteunt patiënten en zorgverleners bij het vinden van passende zorg bij een acute zorgvraag. Ook kan zorgcoördinatie helpen bij het afschalen van de urgentie van de (acute) zorgvraag (triage) en bij het vinden van vervolgzorg voor een patiënt. Zorgcoördinatie kan hiermee, door het regionaal en in samenwerking met meerdere zorgaanbieders te organiseren, bijdragen aan de toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorg in Nederland. Voor patiënten blijft de toegang tot acute zorg overzichtelijk, want zorgcoördinatie komt samen in 1 (virtueel) loket.

In het IZA is afgesproken om landsdekkende zorgcoördinatie met bijpassende bekostiging in te richten. Landelijke partijen werken hiervoor samen aan een implementatieplan. We verwachten dat u als zorgaanbieder hier uitvoering aan geeft. Het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) voert de regionale uitwerking van zorgcoördinatie uit. Hiervoor wordt per ROAZ-regio een transformatieplan opgesteld. Wij volgen de ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie in relatie tot ons gepubliceerde inkoopbeleid. Als deze ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven publiceren wij aanvullend beleid.

De toegang tot zorg is niet langer vanzelfsprekend en vormt een complexe uitdaging waarvoor alle partijen in het zorgstelsel verantwoordelijkheid dragen.

Samenwerking is essentieel om ervoor te zorgen dat verzekerden tijdig de zorg krijgen die zij nodig hebben.

Als zorgverzekeraar monitoren wij nauwgezet de zorgvraag en het zorgaanbod in de regio en maken we gerichte afspraken met zorgaanbieders om knelpunten in de toegankelijkheid van zorg aan te pakken.

Zo dragen we bij aan een zorgstelsel waarin zorg tijdig, bereikbaar en passend is.

Van zorgaanbieders verwachten wij transparantie over wachttijden en een proactieve inzet om, samen met zorgverzekeraars, wachttijden te verkorten.

Toegang tot zorg

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar stimuleert als ondertekenaar van het IZA zorgtransformatie om zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te houden. De regionale opgaven en afspraken voor de regio Midden-IJssel hebben Salland Zorgverzekeraar, gemeenten, Salland United en zorg- en welzijnsorganisaties vastgelegd in het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel. Doel is goede passende zorg betaalbaar en toegankelijk houden voor iedereen in Midden-IJssel.

Met ons zorginkoopbeleid geven we sturing aan de benodigde zorgtransformatie in de regio waarbij onze inzet gericht is op de opgaven die zijn uitgewerkt in de programmalijnen en gemaakte afspraken uit het [regioplan](#).

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties. Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader impactvolle transformaties kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de regio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Meer informatie over het indienen en beoordelingsproces kunt u vinden op: [zorgtransformatie](#).

Gelijkgericht contracteren

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht in de contractering voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. In het geval van een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken m.b.t. het gelijkgericht contracteren die in 2026 verder vorm gegeven worden.

Zorgtransformatie

Ketenaanpak 'Kansrijke Start'

In het IZA en GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk onder andere de ketenaanpak 'Kansrijke Start' inrichten. De inrichting van de ketenaanpak 'Kansrijke Start' is ook onderdeel van het werkpakket 'Regionale ketenaanpakken' dat valt onder de programmalijn 'Gezond leven' van het regioplan Midden-IJssel. Bij ketenaanpakken als deze, gericht op preventie en gezondheid over domeinen heen (Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet publieke gezondheid (Wpg), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en/of Jeugdwet), is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen alle betrokken professionals in zorg- en sociaal domein, de gemeenten in regio Midden-IJssel en Salland Zorgverzekeraar zijn hierbij dus essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen, waarbij de verschillende onderdelen van de aanpak met elkaar verbonden zijn.

Het uitgangspunt is om te komen tot regionaal dekkend toegankelijk ketenaanbod voor alle mensen uit de doelgroep. Er is sprake van een toegankelijk ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt iemand op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt hij een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod waar direct of binnen redelijke termijn gebruik van kan worden gemaakt.

Samen met de gemeenten en betrokken professionals in zorg- en sociaal domein in Midden-IJssel heeft Salland Zorgverzekeraar de afgelopen tijd hard gewerkt aan de opdracht vanuit IZA en GALA en het regioplan om gezamenlijk de ketenaanpak 'Kansrijke Start' in de regio te implementeren.

Zorgtransformatie

Het werk is echter nog niet af. Salland Zorgverzekeraar zal de inrichting en duurzame borging van de ketenaanpak 'Kansrijke start' ook in 2026 waar mogelijk stimuleren en faciliteren. Waar we zelf een rol hebben in het verder optimaliseren van de aansluiting van zorgdomein op sociaal en publiek domein, nemen wij samen met partijen in de regio die verantwoordelijkheid op ons.

Kwaliteit van geboortezorg

Als aanbieder van geboortezorg weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Salland Zorgverzekeraar vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u als zorgaanbieder en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan u stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders die door uw beroepsgroep zijn gesteld. Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld of de komende jaren worden geactualiseerd op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van ZIN of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

Binnen de geboortezorgketen zijn verschillende disciplines direct betrokken bij de zorgverlening aan de (aankomende) moeder en het (ongeboren) kind. Wij geloven dat de kwaliteit van zorg wordt gestimuleerd bij intensieve inhoudelijke samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen. Zo maken wij met de IGO's bijvoorbeeld specifieke kwaliteitsafspraken, stimuleren we transparantie en is er mogelijkheid om afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer tot doel hebben om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren.

Ook als zorgaanbieders de geboortezorg monodisciplinair aanbieden, hebben we oog voor de kwaliteit van zorg. Van aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg is deelname aan een verloskundig samenwerkingsverband (VSV) onderdeel van de basiseisen. Voor aanbieders van kraamzorg geldt daarnaast ook dat deelname aan een kraamzorg samenwerkingsverband (KSV) onderdeel van de basiseisen is. Daarnaast stellen we voor aanbieders van zowel monodisciplinaire als integrale geboortezorg eisen aan het op systematische wijze verzamelen en registreren van vastgestelde en in gezamenlijkheid ontwikkelde kwaliteitsindicatoren.

Kwaliteit van geboortezorg

In het IZA is afgesproken dat zorgaanbieders in 2025 in alle sectoren uitkomstgericht werken (het werken met uitkomsten van zorg zoals PROMs, PREMs en medische uitkomsten) hebben geïmplementeerd in de dagelijkse praktijk van de zorgverlening, in de spreekkamer tijdens Samen Beslissen en bij kwaliteitsverbetering. Wij verwachten daarom dat resultaten worden betrokken in de continue leer- en verbetercyclus van uw organisatie. We stellen onder meer eisen aan gebruik van zowel de indicatorenset Integrale Geboortezorg als Kraamzorg van ZIN en indicatoren uit de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

Betaalbaarheid van zorg

Betaalbaarheid

De betaalbaarheid van zorg staat onder toenemende druk door stijgende kosten, wat zich vertaalt in een hogere zorgpremie voor verzekerden. Wij vinden het essentieel om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden en maken daarom doelgerichte afspraken met zorgaanbieders.

Onze inkoopstrategie is gebaseerd op marktconforme tarieven en benchmarks. Dit zorgt voor een evenwicht tussen betaalbaarheid en een duurzaam zorglandschap, waarin zorgaanbieders de financiële ruimte behouden om kwalitatieve zorg te leveren en te innoveren. Bij de tariefstelling houden wij rekening met kostprijsontwikkelingen, efficiëntieverbeteringen en regionale verschillen in zorgvraag en -aanbod.

Samenwerking in Midden-IJssel

Conform IZA-afspraken Wij beschouwen zorgaanbieders in de regio als strategische partners bij het realiseren van zorgtransformatie en het verbeteren van de zorgkwaliteit. Door middel van meerjarige samenwerking bevorderen we innovatie, continuïteit van zorg en een betere afstemming tussen zorgverleners. We stimuleren samenwerking tussen aanbieders en streven naar integrale zorgverlening dicht bij de verzekerde.

Wij maken altijd scherpe prijsafspraken, met extra aandacht voor ons kernwerkgebied Midden-IJssel, waar we samen met onze strategische partners de gezamenlijke verantwoordelijkheid dragen voor een houdbaar zorgstelsel. Hierdoor blijft zorg toegankelijk en betaalbaar, zowel nu als in de toekomst.

HollandZorg

Iedereen die in Nederland woont of werkt, is verplicht om een basiszorgverzekering af te sluiten, inclusief arbeidsmigranten en expats. Deze doelgroep is veelal verzekerd bij ons label Hollandzorg. Het is voor ons van groot belang dat zorg voor deze verzekerden niet alleen toegankelijk maar ook betaalbaar blijft. We vragen zorgaanbieders dan ook om extra aandacht voor de specifieke behoeften van deze groep.

Bij het inkopen van zorg hebben we expliciet oog voor de unieke zorgbehoeften van anderstalige verzekerden, conform de uitgangspunten van het convenant 'Toegang tot de Gezondheidszorg voor Arbeidsmigranten'. De uitgangspunten van dit convenant zijn als volgt:

- **Gelijke toegang tot zorg:** Arbeidsmigranten hebben recht op dezelfde toegang tot zorg als andere inwoners van Nederland. Dit betekent dat zij zonder onterecht belemmerd te worden toegang moeten hebben tot alle benodigde zorgdiensten. Gelijke toegang draagt bij aan betaalbaarheid door te voorkomen dat arbeidsmigranten niet tijdig de juiste zorg ontvangen, wat kan leiden tot duurdere behandelingen op lange termijn.
- **Informatievoorziening in de eigen taal:** Arbeidsmigranten en expats dienen geïnformeerd te worden over zorgverlening, hun rechten en plichten in hun eigen taal. Dit is essentieel voor het maken van geïnformeerde keuzes en voorkomt misverstanden, wat de zorgverlening effectiever en kostenbesparend maakt.
- **Integrale zorgverlening:** Het convenant benadrukt de noodzaak voor zorgaanbieders om integraal zorgaanbod te leveren dat aansluit bij de specifieke situatie van arbeidsmigranten en expats. Dit betekent dat zorgverlening op een passende manier moet worden georganiseerd, zodat arbeidsmigranten niet onterecht met administratieve of taalkundige obstakels worden geconfronteerd, wat hen zou kunnen uitsluiten van de benodigde zorg.

Bij Hollandzorg stellen we de **toegankelijkheid van zorg voor arbeidsmigranten en expats** centraal, met specifieke aandacht voor de zorgbehoeften van deze groepen. Door samen te werken met zorgaanbieders die bereid zijn deze uitgangspunten van het convenant te integreren, zorgen we ervoor dat de zorg voor arbeidsmigranten en expats niet alleen toegankelijk is, maar ook betaalbaar blijft. Dit doen we met een langetermijnvisie op zorg die niet alleen vandaag, maar ook in de toekomst goed geregeld en betaalbaar is voor deze verzekerden.





Midden-IJssel

In onze zorginkoop ligt de focus op regio Midden-IJssel en aanpalende regio's in provincies Overijssel en Gelderland. Hier wonen de meeste van onze verzekerden. In de regio Midden-IJssel nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie.

In 2026 gaan wij, zoals afgesproken in het IZA, samen met partijen aan de slag met de ambities uit het regioplan en de uitwerking van de zorgtransformaties. Hiervoor werken wij samen met zorgpartijen en de gemeenten Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst en [het regionale netwerk Salland United](#).

Daarbuiten, waar ons marktaandeel minimaal is, kiezen we grotendeels voor gestandaardiseerde zorginkoop en ligt de focus op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen.

Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt geboortezorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw). Wij bieden overeenkomsten aan voor eerstelijnsverloskunde, echoscopie, zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum (voor verloskunde en kraamzorg), kraamzorg en integrale geboortezorg.

Minimale eisen

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar zorgaanbieders van geboortezorg aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle zorgaanbieders van geboortezorg. De specifieke basiseisen gelden voor zorgaanbieders in de desbetreffende beroepsgroep, aanvullend op de algemene basiseisen. Deze staan op de volgende pagina's.

Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde algemene basiseisen en de voor uw beroepsgroep relevante specifieke basiseisen.

Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van geboortezorg

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving die gaat over het verlenen en declareren van de zorg.
- U verleent zorg volgens alle relevante professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en).
- U declareert digitaal via VECOZO.
- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

Minimale eisen

Eerstelijnsverloskunde

Specifieke basiseisen voor aanbieders van eerstelijnsverloskunde

- Elke verloskundige, die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder:
 - heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Verloskundigen van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV);
 - en de zorgprestatie 'het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' (uitwendige versie bij stuitligging) verricht, staat hiervoor geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV;
 - en IUD's plaatst en verwijdert, staat hiervoor vermeld in de betreffende bekwaamheidslijst van de KNOV;
 - en basisechoscopie uitvoert, staat hiervoor geregistreerd in het kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);
 - en echo's ter controle van de ligging van een IUD uitvoert, staat hiervoor geregistreerd in het kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);
 - en de zorgprestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' verricht, staat hiervoor geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV;
- De zorgaanbieder:
 - is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
 - werkt op basis van integrale zorgpaden die in het VSV zijn vastgesteld;
 - beschikt over een adequate waarneemregeling.

Minimale eisen

Echoscopie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van echoscopie

- Elke (verloskundig) echoscopist, die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder, staat voor het uitvoeren van echoscopie geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN).

Minimale eisen

Eerstelijnsgeboortecentrum

Specifieke basiseisen eerstelijnsgeboortecentrum

- Het geboortecentrum heeft een 'droge verbinding' met het ziekenhuis;
- Het geboortecentrum is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
- Het geboortecentrum heeft schriftelijk vastgelegde werkafspraken en protocollen met de afdelingen verloskunde en kindergeneeskunde van het ziekenhuis;
- Voor alle bij het geboortecentrum aangesloten aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg zijn de basiseisen van toepassing zoals in dit overzicht genoemd bij eerstelijnsverloskunde respectievelijk kraamzorg.

Minimale eisen

Kraamzorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van kraamzorg

- Elke kraamverzorgende, die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de kraamzorgorganisatie of als onderaannemer (zzp'er) door de kraamzorgorganisatie wordt ingezet, staat geregistreerd in het register van Kenniscentrum Kraamzorg (KCKZ);
- De kraamzorgorganisatie is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
- De kraamzorgorganisatie is aangesloten bij of laat zich vertegenwoordigen in een kraamzorg samenwerkingsverband (KSV) in elke regio waar de kraamzorgorganisatie zorg aanbiedt;
- De kraamzorgorganisatie werkt op basis van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol;
- Partusassistentie is 24 uur per dag, 7 dagen per week na oproep beschikbaar;
- De kraamzorgorganisatie neemt deel aan de uitvraag van zorginhoudelijke indicatoren Kraamzorg van Zorginstituut Nederland en betreft de resultaten in de kwaliteitscyclus van de kraamzorgorganisatie;
- De kraamzorgorganisatie biedt zorggarantie voor het aantal geïndiceerde uren of bij aantoonbare capaciteitsproblemen biedt u zorggarantie voor het wettelijke minimum aantal uren;
- De kraamzorgorganisatie is 24 uur per dag, 7 dagen per week telefonisch bereikbaar;
- De kraamzorgorganisatie beschikt over een landelijk erkend kwaliteitscertificaat volgens de meest recente normen van HKZ Kraamzorg, ISO 9001 en/of NEN-EN 15224.

Minimale eisen

Integrale geboortezorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van integrale geboortezorg

- De integrale geboortezorgorganisatie (IGO) is een rechtspersoon waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd;
- De samenwerking binnen de IGO is in kaart gebracht door middel van de VSV-spiegel van het College Perinatale Zorg (CPZ);
- De IGO biedt volledige integrale geboortezorg aan onze verzekerden die op of na 1 januari 2026 bij de IGO in zorg komen. Met volledige integrale geboortezorg bedoelen wij eerste- en tweedelijns verloskunde, echoscopie en kraamzorg (zowel prenatale zorg, partusassistentie als postpartum zorg);
- De IGO dient een offerte in die Salland Zorgverzekeraar duidelijkheid geeft over financieringsvraag, het totale volume, het marktaandeel van Salland Zorgverzekeraar, zorgtarieven (inclusief gehanteerde indexering) met verwacht volume, (zorginhoudelijke) kwaliteitsdoelen die de organisatie voor onze verzekerden wil behalen, toelichting van de juridische vorm en een (door een accountant goedgekeurde) jaarrekening van het afgesloten boekjaar;
- De IGO en het betrokken ziekenhuis maken afspraken over een 'schoning' van de kosten van obstetrische gynaecologie uit het ziekenhuisbudget;
- Alle bij de IGO aangesloten aanbieders van verloskundige zorg, echoscopie en kraamzorg hebben tevens een monodisciplinaire overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar;
- De IGO hanteert een open en transparant instroombeleid voor (nieuwe) geboortezorgaanbieders in de eigen regio op basis van gedefinieerde kwaliteitseisen;

Minimale eisen

Integrale geboortezorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van integrale geboortezorg

- De IGO werkt op basis van integrale zorgpaden die in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) zijn vastgesteld;
- De IGO neemt deel aan de uitvraag van zorginhoudelijke indicatoren Integrale geboortezorg van Zorginstituut Nederland en betreft de resultaten in de kwaliteitscyclus van de organisatie;
- De IGO maakt een plan om te komen tot (de ontwikkeling van) gezamenlijke digitale dossiervoering binnen de IGO, voor zover de IGO dit nog niet heeft gerealiseerd;
- De IGO waarborgt de continuïteit van zorg.

Bij Salland Zorgverzekeraar erkennen we het belang van passende zorg. Vanuit dit speerpunt hechten we veel waarde aan het thema **Vrouwengezondheid**.

Er is nog onvoldoende kennis over het vrouwenlichaam en vrouwspecifieke aandoeningen, waardoor het voorkomt dat vrouwen niet of pas na langere tijd de passende zorg krijgen die ze nodig hebben. Dit gebrek aan inzicht heeft invloed op het welzijn van vrouwen en leidt tot hoge kosten voor de maatschappij.

Wij spannen ons in om de gezondheidskloof tussen mannen en vrouwen te dichten. Zo zijn we in gesprek met verschillende partijen die zich inzetten voor Vrouwengezondheid. En voeren we dit jaar gesprekken met aanbieders om input op te halen en bewustzijn te creëren over dit thema.



Vrouwengezondheid



Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering:

Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken zij tot eind 2026 toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorgprocessen met minimaal 50% inclusie.

Lees [hier](#) meer over de ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2026. Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Om ervoor te zorgen dat zwangere vrouwen centraal staan in de geboortezorg en dat er optimale zorg wordt geboden, is goede samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen belangrijk. Wij verwachten dat digitalisering wordt ingezet om dit proces te ondersteunen. Een uniforme landelijke zorginfrastructuur, waarbinnen digitale gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders en cliënten én tussen zorgaanbieders onderling in de geboortezorg plaatsvindt, is hierbij een belangrijke randvoorwaarde. Salland Zorgverzekeraar volgt nauwgezet de ontwikkelingen met betrekking tot het VIPP-programma Babyconnect.

Het VIPP-programma Babyconnect is het versnellingsprogramma voor instellingen in de geboortezorg, voor informatie-uitwisseling tussen zorgaanbieders onderling en tussen zorgaanbieders en cliënten, met als doel naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte te bieden. Waar mogelijk willen wij u stimuleren en faciliteren om hieraan deel te nemen.

Salland Zorgverzekeraar biedt kraamzorgaanbieders de mogelijkheid om zorg die valt onder het onderdeel voorlichting en instructie digitaal te leveren via instructie- en voorlichtingsfilm en beeldbellen.

Digitalisering

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees [hier](#) meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.

Duurzaamheid



DUURZAME ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staan. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in de zorg gaat niet voorbij aan zorgvragers en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Innovatie gaat niet alleen om technologische vernieuwingen, maar ook om vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

Arbeidsbesparende zorg

Eén van de grootste uitdagingen voor een toekomstbestendig zorglandschap is de personele schaarste. Gezien de demografische ontwikkelingen wordt deze uitdaging de komende jaren alleen maar groter. In het kader van de uitgangspunten van Passende Zorg en het IZA, vraagt Salland Zorgverzekeraar extra aandacht voor arbeidsbesparende zorgvernieuwing. In onze kernregio Midden-IJssel verwachten we daarom dat arbeidsbesparende zorg onderdeel is van innovatievoorstellen.



Innovatie en zorgvernieuwing

Zorginkoopprocedure

Salland Zorgverzekeraar biedt overeenkomsten aan voor eerstelijnsverloskunde, echoscopie, zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum (voor verloskunde en kraamzorg), kraamzorg en integrale geboortezorg. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden en afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij hanteren standaardovereenkomsten en bieden zo veel mogelijk meerjarige overeenkomsten aan.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Voor eerstelijnsverloskunde sluiten wij voor 2026/2027 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2027. Voor eerstelijnsverloskunde bieden wij zorgaanbieders die voor 2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2026/2027 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar.
- Zorgaanbieders waarmee wij, in bijzondere gevallen, hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2026/2027 aan te gaan.
- Monodisciplinaire samenwerkingsverbanden. Wij contracteren geen (regionale) monodisciplinaire samenwerkingsverbanden van verloskundigen (verloskundige zorggroepen).

'Max-max'-tarief verloskunde: innovatieve zorg

Voor het maken van afspraken met betrekking tot het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod richten wij ons primair op de regio Midden-IJssel. Met de IGO in de regio Midden-IJssel maken wij, binnen de overeenkomst voor integrale geboortezorg, specifieke kwaliteitsafspraken en hierin bieden wij de mogelijkheid om aanvullende afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer de kwaliteit van zorg verbeteren en substitutie of het voorkomen van (zwaardere) zorg tot doel hebben. Voor aanbieders van monodisciplinaire verloskunde is het daarom binnen de overeenkomst verloskunde niet mogelijk om voor het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod afspraken te maken en in aanmerking te komen voor een 'max-max'-tarief.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Toeslag verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid tweedelijns

Wanneer de tweedelijns structureel minder beschikbaar of bereikbaar is en een verloskundigenpraktijk hiervoor extra maatregelen moet nemen, dan kan daarvoor in uitzonderingssituaties de toeslag 'structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweedelijns' worden aangevraagd. Deze toeslag is bedoeld om de acute verloskundige zorg in samenwerking met andere verloskundigenpraktijken en ketenpartners in de regio op een andere manier te organiseren en/of in te richten. Daar waar voor een aanzienlijk deel van onze verzekerden structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid geldt, kan een onderbouwde aanvraag worden ingediend. Wij gaan er vanuit dat deze toeslag van tijdelijke aard is en dat de verloskundige zorg in de regio duurzaam en toekomstbestendig wordt ingericht. Buiten de regio Midden-IJssel volgen wij in beginsel op inhoud de afspraken van de preferente verzekeraar. Een onderbouwde aanvraag in combinatie met eventuele afspraken met de preferente zorgverzekeraar voor deze toeslag kan worden ingediend via ons [contactformulier op onze website](#).

Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging

Wij bieden u de mogelijkheid om afspraken met ons te maken over het uitvoeren van de zorgprestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging'. Om deze prestatie te mogen uitvoeren, voldoet u tenminste aan de geldende professionele standaard 'Antenataal CTG in de eerstelijnsverloskundigenpraktijk' van de KNOV en staat de verloskundige die de zorgprestatie verricht, hiervoor geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

Taal kan een barrière zijn als het gaat om het ontvangen van goede zorg. Begrijpen van informatie die u als geboortezorgprofessional overbrengt en de mogelijkheid tot het stellen van vragen aan u leidt tot een betere gezondheid voor (aanstaande) moeder en kind. Daarom heeft de NZa een (tijdelijke) vergoedingsmogelijkheid voor de inzet van een talentolk in de regelgeving voor verloskunde opgenomen. De toeslag voor de inzet van een talentolk is bedoeld voor mensen met een dusdanig grote taalbarrière dat zorg met betrekking tot zwangerschap en geboorte niet effectief ontvangen wordt. Wij bieden u de mogelijkheid voor vergoeding van een erkende talentolk als inzet noodzakelijk is ten behoeve van goede zorgverlening. Wij verwachten hierbij dat u de inzet van een tolk baseert op het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen in de geboortezorg' en dat de tolk een erkende talentolk is.

Interactieve Prenatale Groepszorg (IPG)

Vrouwen met een lage Sociaal Economische Status (SES) hebben een verhoogd risico op ongunstige zwangerschapsuitkomsten. Deze ongunstige uitkomsten hebben onder meer te maken met een ongezondere leefstijl en opeenhoping van meerdere (psycho)sociale problemen. IPG (voorheen: Centering Pregnancy) is een vorm van geboortezorg waarbij de individuele prenatale controles vervangen worden door groepsbijeenkomsten, waarin meer aandacht is voor leefstijlveranderingen en sociale en individuele problematiek. Er is daarnaast meer tijd ingericht voor zwangerschaps- en ouderschapsgerelateerde thema's en deze vorm van zorg verlangt een meer actieve bijdrage van de zwangere. Bovendien wordt ook stilgestaan bij de periode ná de bevalling en biedt IPG de mogelijkheid tot het vormen van een netwerk met andere groepsdeelnemers, omdat er tijd en ruimte is voor sociaal contact.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Uit recent onderzoek blijkt dat IPG door de effecten op langere termijn gecombineerd met beter gezondheidsgedrag in Nederland tenminste kostenneutraal, maar waarschijnlijker kosteneffectief is. Wij stimuleren de inzet van IPG. Onder de voorwaarde dat u werkt volgens de Kwaliteit- en veldnormen Centering-Based Interactieve Prenatale Groepszorg van de KNOV bieden wij u de mogelijkheid om afspraken met ons te maken over het leveren van de prestatie 'Tijdelijke toeslag interactieve prenatale groepszorg'.

Zorginkoopprocedure

Echoscopie

Voor echoscopie sluiten wij voor 2026/2027 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2027. Voor echoscopie bieden wij zorgaanbieders die voor 2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2026/2027 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar.
- Zorgaanbieders waarmee wij, in bijzondere gevallen, hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2026/2027 aan te gaan.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsgeboortecentrum

Voor zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum sluiten wij voor 2026/2027 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2027. Voor zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum bieden wij zorgaanbieders die voor 2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2026/2027 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar.
- Zorgaanbieders waarmee wij, in bijzondere gevallen, hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2026/2027 aan te gaan.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

Voor kraamzorg sluiten wij voor 2026/2027 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2027. Voor kraamzorg bieden wij zorgaanbieders die voor 2024/2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2026/2027 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar.
- Zorgaanbieders waarmee wij, in bijzondere gevallen, hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2026/2027 aan te gaan.
- ZZP'ers. Wij contracteren geen (individuele) ZZP'ers.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

Wij hanteren in 2026/2027 twee overeenkomsten voor kraamzorg. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én de aanvullende voorwaarden uit onderstaand overzicht.

Overzicht overeenkomsten kraamzorg 2026/2027

- Overeenkomst B Voorwaarden | Basiseisen zie pagina [17](#) en [21](#)
- Overeenkomst A Voorwaarden aanvullend op basiseisen | De kraamzorgorganisatie:
 - Is SBB-erkend en leidt aantoonbaar per 35 aangesloten kraamverzorgenden minimaal één kraamverzorgende op binnen een leerwerktraject (Beroepsbegeleide leerweg [BBL] of Beroepsopleidende leerweg [BOL]) in samenwerking met een door het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) erkend opleidingsinstituut of leidt aantoonbaar per 35 aangesloten kraamverzorgenden minimaal één kraamverzorgende branche-erkend op binnen een leerwerktraject (Beroepsbegeleide leerweg [BBL]) in samenwerking met een door het College Zorg Opleidingen (CZO) erkend opleidingsinstituut;
 - De kraamzorgorganisatie hanteert een opleidingsplan waarin minimaal is opgenomen hoe de opleiding en begeleiding van leerling kraamverzorgenden is ingericht en voor hoeveel leerlingen de organisatie in 2026 en 2027 ruimte biedt.

Als u in 2026 in aanmerking komt voor overeenkomst B en tijdens het eerste jaar van de looptijd van de overeenkomst aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2027 in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (1 jaar). Meldt u dit uiterlijk vóór 1 september 2026 via het [contactformulier](#).

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

'Max-max'-tarief kraamzorg: innovatieve zorg

Voor het maken van afspraken met betrekking tot het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod richten wij ons primair op de regio Midden-IJssel. Met de IGO in de regio Midden-IJssel maken wij, binnen de overeenkomst voor integrale geboortezorg, specifieke kwaliteitsafspraken en hierin bieden wij de mogelijkheid om aanvullende afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer de kwaliteit van zorg verbeteren en substitutie of het voorkomen van (zwaardere) zorg tot doel hebben. Voor aanbieders van monodisciplinaire kraamzorg is het daarom binnen de overeenkomst kraamzorg niet mogelijk om voor het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod afspraken te maken en in aanmerking te komen voor een 'max-max'-tarief.

'Max-max'-tarief kraamzorg: penibele situatie van de kraamzorg

De kraamzorg staat al geruime tijd onder druk. Er zijn onder meer ernstige zorgen over de capaciteit en de financiële positie van sommige kraamzorgorganisaties. Desondanks vindt Salland Zorgverzekeraar het belangrijk dat ieder gezin de noodzakelijke kraamzorg volgens de gestelde indicatie ontvangt en dat de kraamzorg wordt ingezet waar die het meest nodig is. Wanneer de capaciteit in een regio onder hoogspanning staat, vinden we het essentieel dat ten minste de toegang tot 24 uur fysieke kraamzorg gewaarborgd is. Dat betekent dat we bij krapte in de capaciteit van kraamzorgaanbieders verwachten dat regionaal binnen een kraamzorgsamenwerkingsverband (KSV) intensief met elkaar wordt samengewerkt, afspraken worden gemaakt en alle mogelijke inspanningen worden verricht om de beschikbare kraamzorgcapaciteit adequaat te verdelen.

De NZa heeft aangegeven dat een nieuw kostprijsonderzoek niet eerder dan medio 2025 afgerond is, waardoor tarieven niet eerder dan 2026 herijkt worden.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

Waar relevant en passend kan ook het onder voorwaarden benutten van de door de NZa beschikbaar gestelde 'max-max'-tariefruimte een mogelijkheid zijn om tegemoet te komen in de extra kosten die gepaard kunnen gaan met intensieve samenwerking en adequate verdeling van de regionale capaciteit. Hierbij zullen wij, als dat van toepassing is, bij voorkeur de door zorgverzekeraars in landelijk verband bepaalde, gezamenlijke lijn volgen.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

E-health-kraamzorg: digitale voorlichting en instructie

Salland Zorgverzekeraar biedt kraamzorgaanbieders de mogelijkheid aan om zorg die valt onder het onderdeel voorlichting en instructie digitaal via instructie- en voorlichtingsfilm en/of via beeldbellen te leveren. In het geval dat de zorg digitaal geleverd wordt, is het een vereiste dat de inhoud van de digitaal geleverde zorg ongewijzigd blijft ten opzichte van de oorspronkelijke (fysieke) leveringsvorm. Daarnaast voldoet u aan de volgende voorwaarden:

- Digitale voorlichting en instructie is, gegeven de individuele zorgbehoefte van onze verzekerden en de doelen die kraamzorg beoogt te behalen, geïndiceerd conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol.
- Digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het totaal aantal geïndiceerde uren kraamzorg conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol.
- De inzet van digitale voorlichting en instructie vervangt de inzet van fysieke uren kraamzorg (voorlichting en instructie) en mag per saldo niet leiden tot uitbreiding van het aantal geïndiceerde uren conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol.
- De inzet van digitale voorlichting en instructie is afgestemd met de verzekerde en geïntegreerd in het individuele zorgplan.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

- De inhoud van de digitale voorlichting en instructie voldoet aan de richtlijnen van het KCKZ.
- In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie via films wordt gegeven is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt of de verzekerde de informatie goed begrepen heeft.

Ook onderzoeken wij de komende tijd graag samen met u hoe een verdere inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg vorm kan krijgen.

Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

Taal kan een barrière zijn als het gaat om het ontvangen van goede zorg. Het begrijpen van informatie die u als geboortezorgprofessional overbrengt en de mogelijkheid tot het stellen van vragen aan u leidt tot een betere gezondheid voor (aanstaande) moeder en kind. Daarom heeft de NZa een vergoedingsmogelijkheid voor de inzet van een talentolk in de regelgeving voor kraamzorg opgenomen.

De toeslag voor de inzet van een talentolk is bedoeld voor mensen met een dusdanig grote taalbarrière dat zorg met betrekking tot zwangerschap en geboorte niet effectief ontvangen wordt. Wij bieden u de mogelijkheid voor vergoeding van een erkende talentolk als de inzet noodzakelijk is ten behoeve van goede zorgverlening. Wij verwachten hierbij dat u de inzet van een tolk baseert op het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen in de geboortezorg' en dat de tolk een erkende talentolk is.

Zorginkoopprocedure

Integrale geboortezorg

Voor integrale geboortezorg sluiten wij voor 2026 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van één kalenderjaar. Voor integrale geboortezorg bieden wij IGO's die voor 2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2026 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- IGO's die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar.
- IGO's waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2026 aan te gaan.

De samenwerkingen met IGO's kenmerken zich door maatwerkafspraken. IGO's kunnen voor 1 september 2025 een offerte bij ons indienen. IGO's die geen offerte indienen, worden door Salland Zorgverzekeraar zelf benaderd. Vervolgens vindt een onderhandeling plaats in de maanden september en oktober. Bij nieuw te starten IGO's is het uitgangspunt een budgetneutrale overgang van monodisciplinaire geboortezorg naar integrale geboortezorg.

Zorginkoopprocedure

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die in 2025 nog geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben. U heeft als nieuwe aanbieder tot uiterlijk 1 september 2025 de tijd om in aanmerking te komen voor een overeenkomst 2026. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst voor 2026/2027 aanvragen.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen met ingang van 2026 een overeenkomst eerstelijnsverloskunde, echoscopie, zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum en kraamzorg krijgen met een maximale duur van twee kalenderjaren. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen met ingang van 2026 een overeenkomst integrale geboortezorg krijgen met een maximale duur van één kalenderjaar.



01
APR

**Bekijk het nieuwe
zorginkoopbeleid:** 

**U heeft al een contract met
ons en voldoet aan onze
actuele voorwaarden**

U ontvangt vóór 1 oktober een
contractvoorstel/vragenlijst of
een uitnodiging voor een
inkoopgesprek.

**U heeft nog niet eerder een
contract met ons gehad**

Meld u, bij voorkeur z.s.m.,
maar uiterlijk vóór 1 september
aan via het [contactformulier](#) om
in aanmerking te komen voor
een contractvoorstel.



01
OKT

**Contractvoorstel &
offerte**

Digitale contractering

Voor 1 oktober ontvangt u
het contractvoorstel incl.
inhoudelijke toelichting. Na 6
weken vervalt dit voorstel.

Face to face-contractering

Stuur uiterlijk 1 september uw
offerte incl. inhoudelijke
toelichting naar ons.



12
NOV

Contract ondertekenen

Digitale contractering

Onderteken uiterlijk 12
november het contract digitaal
in VECOZO.

Face to face-contractering

Samen spannen we ons in om
het contracteerproces voor 12
november af te ronden.



**U heeft een contract
met Salland
Zorgverzekeraar**

U bent zichtbaar in de
zorgzoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede
passende zorg voor onze
verzekerden!

In 3 stappen een contract


Salland

Wijzigingen 2026

In dit zorginkoopbeleid Geboortezorg 2026 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2025:

- Per 2025 is de counseling, als laatste onderdeel van de prenatale screening in de eerstelijns, overgeheveld van de Zvw naar de Rijksbegroting. Daarom ziet het zorginkoopbeleid 2026 niet meer toe op de prenatale screening. Hoewel de counseling per 2025 al niet meer onder de dekking van de Zvw valt, is het zorginkoopbeleid 2025 om praktische redenen niet aangepast. De inkoop van 'Prenatale screening en echoscopie' heet daarom vanaf 2026 'Echoscopie';
- Voor eerstelijnsverloskunde, echoscopie en zorg in een eerstelijnsgeboortecentrum worden overeenkomsten met een looptijd van twee kalenderjaren aangeboden.
- Vrouwengezondheid is als speerpuntthema toegevoegd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd;
- Algemene basiseisen voor alle aanbieders van geboortezorg: bij de basiseis dat u zorg verleent volgens alle professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en) is de toevoeging dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN), verwijderd;
- Basiseisen eerstelijnsverloskunde: aan de basiseisen eerstelijnsverloskunde is toegevoegd dat elke verloskundige die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder en echo's ter controle van de ligging van een IUD uitvoert, hiervoor staat geregistreerd in het kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);

Wijzigingen 2026

- Basiseisen Kraamzorg: aan de basiseis dat elke kraamverzorgende, die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de kraamzorgorganisatie, staat geregistreerd in het register van Kenniscentrum Kraamzorg (KCKZ), is expliciet toegevoegd dat dit ook geldt voor elke kraamverzorgende die als onderaannemer (zzp'er) door de kraamzorgorganisatie wordt ingezet;
- Basiseisen Kraamzorg: aan de basiseisen Kraamzorg is toegevoegd dat de kraamzorgorganisatie in elke regio waar de kraamzorgorganisatie zorg aanbiedt, is aangesloten bij of zich laat vertegenwoordigen in een kraamzorg samenwerkingsverband (KSV);
- Passage over Toegang tot Zorg toegevoegd;
- Basiseisen Kraamzorg: aan de basiseis dat de kraamzorgorganisatie zorggarantie biedt voor het aantal geïndiceerde uren is het voorbehoud verwijderd dat de aanvraag tijdig moet zijn gedaan. Daarnaast is gespecificeerd dat de kraamzorgorganisatie bij aantoonbare capaciteitsproblemen zorggarantie biedt voor het wettelijke minimum aantal van 24 uur;
- Contractdifferentiatie Kraamzorg: aan de aanvullende voorwaarden voor overeenkomst A is toegevoegd dat de kraamzorgorganisatie die opleidt binnen een leerwerktraject in samenwerking met een door het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) erkend opleidingsinstituut, SBB-erkend moet zijn;
- Passage over HollandZorg toegevoegd.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.